**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

 **Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

 **adres**

 **Dyrektor**

 **Technikum SPSK**

 im. Świętej Faustyny Kowalskiej

 **Podanie**

 Proszę o przyjęcie mojego syna ………………………………………..……. do Technikum

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi w roku szkolnym 2020/21

 Oświadczam, że zapisując dziecko do Technikum SPSK wyrażam zgodę na

kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauce Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

 **…….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020/21**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia\* |  |
| Imiona |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec - |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………….. | Do klasy: ……………………. | Szkoła rejonowa nr: |
| SPECJALIZACJA: |
| Technikum SPSK jest szkołą pierwszegowyboru X |  | Technikum SPSK jest szkołą drugiego wyboru X |  | Technikum SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X |  |

 X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru technikum w procedurze rekrutacji

 \* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły

**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

 **Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

 **adres**

 **Dyrektor**

 **Technikum SPSK**

 **im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi**

 **Podanie**

 Proszę o przyjęcie mojej córki ………………………………………..……. do Technikum

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi w roku szkolnym 2020/21

 Oświadczam, że zapisując dziecko do Technikum SPSK wyrażam zgodę na

kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauce Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) **….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020/21**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko ucznia\* |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec – |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………….. | Do klasy: ……………………. | Szkoła rejonowa nr: |
| Specjalizacja |
| Technikum SPSK jest szkołą pierwszego wyboru X |  | Technikum SPSK jest szkołą drugiego wyboru X |  | Technikum SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X |  |

 X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru technikum w procedurze rekrutacji

 \* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły